

Договор

о социальном сопровождении гражданина

« ____ » _____ 20__ г.

№ _____

(полное наименование учреждения, осуществляющего социальное сопровождение)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора

Директор Лепихина Ж.В.

(должность, фамилия, имя, отчество лица, уполномоченного Исполнителем)

действующего на основании Устава, _____ с одной стороны, и
(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

(фамилия, имя, отчество гражданина, нуждающегося в социальном сопровождении)

именуемый в дальнейшем «Заказчик» _____,

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: _____

(адрес места жительства Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

І. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» обязуется оказать «Заказчику» социальное сопровождение бесплатно в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

1.2. Основанием для установления социального сопровождения являются заявление «Заказчика» и документы о признании, нуждающимися в социальном обслуживании, а также заключение Договора о социальном сопровождении (далее – Договор).

1.3. «Исполнитель» осуществляет социальное сопровождение гражданина по индивидуальной программе социального сопровождения (далее – ИП), план мероприятий которой разрабатывается совместно с «Заказчиком».

1.4. Результатом социального сопровождения гражданина является выполнение запланированного комплекса мероприятий по ИП.

1.5. «Исполнитель» в рамках социального сопровождения гражданина предоставляет следующие виды помощи:

- социально-психологическая, направленная на коррекцию психологического состояния и семейных отношений «Заказчика»;
- социально-педагогическая, направленная на повышение и адаптацию к социальной среде и социализацию личности;
- социально-правовая, направленная на оказание помощи в защите прав и законных интересов «Заказчика, оказание содействия в оформлении документов»;
- социально-медицинская, направленная на повышение информированности о состоянии здоровья, оказание содействия в организации лечения «Заказчика».

ІІ. Права и обязанности Сторон

2.1. «Исполнитель» обязан:

2.1.1. соблюдать условия и сроки настоящего Договора;

- 2.1.2. осуществлять социальное сопровождение гражданина в соответствии с ИП;
- 2.1.3. использовать информацию о «Заказчике», в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;
- 2.1.4. предоставлять бесплатно в доступной форме «Заказчику» информацию об их правах и обязанностях, о видах помощи, которые будут им оказаны, сроках, порядке и об условиях их предоставления;
- 2.1.5. информировать «Заказчика» о целях, задачах, содержании и результатах работы по социальному сопровождению;
- 2.1.6. осуществлять межведомственное взаимодействие путем привлечения организаций, предоставляющих помощь в социальном сопровождении;
- 2.1.7. уважительно и гуманно относиться к «Заказчику»;
- 2.1.8. исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. «Исполнитель» имеет право:

- 2.2.1. отказать «Заказчику» в социальном сопровождении в случае нарушения «Заказчиком» условий настоящего Договора;
- 2.2.2. требовать от «Заказчика» соблюдения настоящего Договора;
- 2.2.3. получать от «Заказчика» информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору;
- 2.2.4. запрашивать в установленном порядке и получать необходимые сведения и документы от специалистов органов и учреждений социальной защиты населения, учреждений образования, здравоохранения, органов внутренних дел и иных организаций о «Заказчике, находящимся на социальном сопровождении, в целях оказания эффективной помощи;
- 2.2.5. «Исполнитель» не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

2.3. «Заказчик» обязан:

- 2.3.1. соблюдать условия и сроки настоящего Договора;
- 2.3.2. принимать участие в планировании мероприятий ИП;
- 2.3.3. информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;
- 2.3.4. уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от оказания социального сопровождения, предусмотренного настоящим Договором.

2.4. «Заказчик» имеет право:

- 2.4.1. на бесплатное получение в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах помощи, которые будут оказаны «Заказчику» в соответствии с ИП, о сроках, порядке и условиях их предоставления;
- 2.4.2. на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;
- 2.4.3. на уважительное и гуманное отношение Исполнителя;
- 2.4.4. потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III. Основания изменения и расторжения Договора

- 3.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют силу, если они оформлены в письменном виде, подписаны Сторонами и не противоречат законодательству Российской Федерации и законодательству Тверской области.

3.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

3.4. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня уведомления Исполнителем в письменной форме «Заказчика» об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

IV. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

V. Срок действия Договора и другие условия

5.1. Настоящий Договор заключен на срок с _____ до _____.

5.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VI. Реквизиты и подписи Сторон

«Исполнитель»

Государственное бюджетное
учреждение «Комплексный центр
социального обслуживания
населения» Оленинского района
Адрес: 1724000 Тверская обл.,
п.Оленино, ул.Октябрьская, д.7
ИНН 6934004590 КПП 693401001
Р/с 4060181070000300000
ГРКЦ ГУ Банка России по Тверской
области г.Тверь
Л/с20148285700 в Министерстве
финансов в Тверской области
Телефон 8(48258)2-12-16

Директор ГБУ «КЦСОН»

_____ Ж.В.Лепихина

М.П.

«Заказчик»

(Фамилия, инициалы)

/ _____
(личная подпись)